

CONSENSO FOTO E FILMATI

Il/i sottoscritto/i

☐ genitore ☐ genitori ☐ tutore

dello studente _____ classe _____

sez. _____ plesso _____

dichiara di avere preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito
dell'istituto ai sensi dell'art. 13 del GDPR

☐ acconsente ☐ non acconsente

alla realizzazione di foto e filmati nell'ambito e per le finalità dell'attività didattica

Data _____

Firma del padre _____

(o di chi ha la responsabilità genitoriale)

Firma della madre _____

(o di chi ha la responsabilità genitoriale)

*** Nel caso di firma di un solo genitore compilare di seguito**

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____

N. _____

